



ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА СПОРТНО УЧИЛИЩЕ  
гр.РАЗГРАД

## З А Я В Л Е Н И Е

за допускане до приеман изпит за учебната 20..... / 20..... г.

От..... ЕГН .....

Адрес: Област..... Община.....гр./с/.....П.К.....  
Ж.к./кв.....ул.....№.....бл.....вх...ет...ап.....  
телефон:..... : .....

### УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля, да бъде допуснат до приеман изпит по спортовете :

- 1.....
- 2.....

Тренирам спорт .....  
При трениор .....в Спортен клуб .....гр./с/.....  
/Не тренирам/

#### Прилагам:

- 1.Копие на акт за раждане
- 2.Медицинско свидетелство със заключение, че съответния вид спорт не е противопоказан за здравословното състояние, издадено от личния лекар
- 3.Застрахователна полица „Злополука” за дните на изпита по вида спорт

#### 2. Копието на документите по т.1.1. се сравнява с оригинала.

**Забележка :** При записване се представят: удостоверение за преместване, свидетелство за завършено основно образование или удостоверение за завършен VI клас, както и акт за раждане.

Дата:.....

Кандидат:  
.....  
Родител:  
.....  
Длъжн.лице:  
.....

--	--	--

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА СПОРТНО УЧИЛИЩЕ  
гр.РАЗГРАД

## З А Я В Л Е Н И Е

за избор на професия за придобиване на професионална  
квалификация

От..... ЕГН .....

Адрес: Област..... Община.....гр./с/.....П.К.....  
Ж.к./кв.....ул.....№.....бл.....вх...ет...ап.....  
телефон:..... :

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля, да продължа обучението си в ..... клас през учебната 20.... /20.... г. на  
ръководеното от Вас училище по професия.....

Дата:.....

Кандидат:.....

Родител:.....